



THE SCHOOL BOARD OF GADSDEN COUNTY

35 Martin Luther King, Jr. Blvd
 Quincy, Florida 32351
 Main: (850) 627-9651 or Fax: (850) 627-2760
 www.gcps.k12.fl.us

Roger P. Milton
 Superintendent
 miltonr@gcpsmail.com

"Putting Children First"

FAMILY ACCESS PARENT PORTAL (FAPP)

El propósito de esta forma es para obtener la información, los acuerdos y consentimientos necesarios para implementar y mantener su cuenta de acceso de la familia. Este Acuerdo y Consentimiento es específico para el padre / tutor legal nombrado abajo, y el ID de usuario y la contraseña asignados sólo podrán ser utilizados por esa persona. Cualquier otro padre / tutor que desea tener acceso a la cuenta debe completar una forma separada y obtener una ID de usuario y contraseña por separado.

* USTED DEBE TENER UNA CORREO ELECTRÓNICO! SI NO, SE RECOMIENDA OBTENER UNA CORREO ELECTRÓNICO GRATIS EN WWW.GMAIL.COM.

Padres Legal/Tutor (Por favor Imprimir)		Correo Electrónico		
Apellido		Sufijo	Primero Nombre	
Dirección de Casa		Código Postal	Teléfono de Día ()	
Dirección de Correo		Código Postal	Teléfono por la Noche ()	
Esposa(o) (Apellido, Primero)			Uso Oficial:	

Nombre del Estudiante (Primero Apellido, Sufijo)	Fecha de Nacimiento	Escuela	Vive Conmigo	Relación con El Estudiante
John Doe, Jr.	10/11/12	George W. Munroe	Si/No	Madre

Al firmar abajo, reconozco y estoy de acuerdo la siguiente:

Yo certifico que soy el padre legal o tutor legal del estudiante (s) identificado arriba.

Entiendo que yo recibir una ID de usuario y contraseña para Skyward Family Access, que estoy de acuerdo en mantener la confidencialidad. Estoy de acuerdo en que no compartiré el ID de usuario y contraseña, y tomará las medidas adecuadas para impedir la divulgación de esta información a otras personas. Si el ID de usuario y la contraseña se describen, estoy de acuerdo en notificar al Distrito Escolar de la divulgación de inmediato. Por este medio libero a la Distrito Escolar de cualquiera y todas las reclamaciones relativas a la divulgación inadvertida de mi hijo (s) la información resultante de mi fracaso para mantener la seguridad de mi ID de usuario y contraseña.

Entiendo y estoy de acuerdo en que voy a tener acceso a la información de los estudiantes a través de mi cuenta de acceso de la familia y yo entiendo y estoy de acuerdo que el uso inapropiado o no autorizada del sistema de acceso de la familia puede dar lugar a sanciones civiles o penales, y que el acceso puede ser suspendido por cuentas delincuentes .

Firma de Legal

Padres /Tutor _____ **Fecha** _____

Identificación de FOTO es obligado a recoger Id de Usuario y Contraseña

Audrey Lewis
 DISTRICT NO. 1
 HAVANA, FL 32333
 MIDWAY, FL 32343

Steve Scott
 DISTRICT NO. 2
 QUINCY, FL 32351
 HAVANA, FL 32333

Isaac Simmons, Jr.
 DISTRICT NO. 3
 CHATTAHOOCHEE, FL 32324
 GREENSBORO, FL 32330

Charlie D. Frost
 DISTRICT NO. 4
 GRETNA, FL 32332
 QUINCY, FL 32352

Tyrone D. Smith
 DISTRICT NO. 5
 QUINCY, FL 32351